

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

Healthy Food Krzysztof Stawiński

ul. Modrakowa 16

95-200 Pabianice

Adres e-mail: biuro@hfood.pl

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie drogą elektroniczną następującej usługi:

.....
.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....
.....

Adres konsumenta:

.....
.....

Numer rachunku bankowego konsumenta do zwrotu płatności:

.....

Podpis konsumenta – tylko w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej

.....
.....

Data wypełnienia formularza:

.....